

Ocena wstępna
Karta oceny formalnej
Lokalna Grupa Działania „Mazurskie Morze”

Imię i nazwisko weryfikującego:	
Numer naboru:	
Znak sprawy:	
Data wpływu:	
Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy:	
Tytuł operacji:	

1. OCENA FORMALNA

	TAK	NIE	DO UZUP.	ND
1. Wniosek został złożony w miejscu i terminie wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	x	x
2. Wniosek został wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz zostały do niego dołączone wszystkie wymagane i zadeklarowane załączniki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	x
3. Zakres tematyczny operacji jest zgodny z tematycznym zakresem operacji wskazanym w regulaminie naboru wniosków o wsparcie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	x
4. Forma wsparcia operacji jest zgodna z formą wsparcia wskazaną w regulaminie naboru wniosków o wsparcie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	x
4. operacja spełnia dodatkowe warunki udzielenia wsparcia obowiązujące w ramach naboru wniosków o wsparcie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Do uzup. <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

2. DECYZJA W SPRAWIE WARUNKÓW OKREŚLONYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE

Operacja spełnia warunki określone w naborze wniosków	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wniosek wymaga uzupełnień
Uzasadnienie wezwania do uzupełnień (jeśli dotyczy)	
Uwagi	

Zweryfikował: *Imię i nazwisko*

Zatwierdził: *Imię i nazwisko*

Data zatwierdzenia